



## Fragebogen für Freizeiten / Veranstaltungen

Zutreffendes bitte ankreuzen! (wird vertraulich behandelt)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon- und ggfs. Handy-Nummer: \_\_\_\_\_

E-Mail (wichtig für Infos zur Veranstaltung): \_\_\_\_\_

Mein Kind ist:  Schwimmer  Nichtschwimmer

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen:

Grund für die Einnahme: \_\_\_\_\_

Name des Medikaments: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt und Dosierung: \_\_\_\_\_

Mögliche Nebenwirkung: \_\_\_\_\_

Mein Kind soll im Bedarfsfall ein Medikament einnehmen:

Grund bzw. Bedarfsfall für die Einnahme: \_\_\_\_\_

Name des Medikaments: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt und Dosierung: \_\_\_\_\_

Mögliche Nebenwirkung: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat eine Allergie gegen (Medikament-Allergien nicht vergessen):

\_\_\_\_\_

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

Sonstige wichtige Informationen für den Betreuer:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

